

別紙1

参加申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人周南市社会福祉事業団 様

住 所

会 社 名

代表者名

印

社会福祉法人周南市社会福祉事業団特別養護老人ホームつづみ園及びつづみ園デイサービスセンター給食業務委託事業者選定に関するプロポーザルについて、参加いたします。

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail